

# FORMULARZ OFERTOWY

Dla

**SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA**  
UL. 30-GO STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEWSKIE

W związku z postępowaniem prowadzonym przez Szpital Tczewskie S.A. nr **09/TP/2024**, na:

**DOSTAWĘ GAZÓW DLA CELÓW MEDYCZNYCH ZAMAWIAJĄCEGO**

**MY NIŻEJ PODPISANI:**

**(Wykonawca)**

PEŁNA NAZWA/FIRMA: Linde Gaz Polska Sp. z o.o.

REPREZENTANT WYKONAWCY: Agnieszka Młodzińska - Pełnomocnik

ADRES SIEDZIBY: ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków

ADRES KORESPONDENCYJNY: ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków

OSOBA(Y) DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM: Agnieszka Młodzińska

TEL: 728 413 359, E-MAIL: [przetargi@linde.com](mailto:przetargi@linde.com) [agnieszka.mludzinska@linde.com](mailto:agnieszka.mludzinska@linde.com)

NIP/~~PESEL~~: 677 00 67 397 (w zależności od podmiotu)

KRS/~~CEIDG~~: 0000024286 (w zależności od podmiotu)

REGON: 350138990

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ NA KTÓRY ZAMAWIAJĄCY MA PRZESYŁAĆ KORESPONDENCJE: [przetargi@linde.com](mailto:przetargi@linde.com)  
[agnieszka.mludzinska@linde.com](mailto:agnieszka.mludzinska@linde.com)

STRONA INTERNETOWA: [www.linde.pl](http://www.linde.pl)

NUMER TELEFONU: 12 643 92 00, 728 413 359

ADRES SKRZYNKI ePUAP: \_\_\_\_\_

RODZAJ WYKONAWCY (obligatoryjnie zaznaczyć odpowiedź w sekcji A, poniżej):

A.

☐ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO

☐ MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO

☐ ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO

☒ DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO

B.

☐ JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

☐ OSOBA FIZYCZNA NIE PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

☐ INNY RODZAJ (podać jaki) \_\_\_\_\_ (opcjonalnie)

OFERTA WSPÓLNA (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

☐ TAK

**X** NIE

W przypadku złożenia oferty wspólnej należy podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera / pełnomocnika i określić zakres czynności lidera / pełnomocnika – np. do reprezentowania podmiotów w postępowaniu; do reprezentowania podmiotów w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy (można dołączyć odrębny dokument regulujący kwestię reprezentacji w postępowaniu i innych funkcji):

składając niniejszą ofertę, oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i wszystkimi innymi dokumentami zamówienia oraz warunkami spełnienia świadczenia (realizacji niniejszego zamówienia publicznego), uzyskując tym samym wszystkie niezbędne informacje do przygotowania naszej oferty. Do dokumentów powyższych i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie poniesie Zamawiający.

**1. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

w części dotyczącej pakietu/ów nr: 3, 6, 8,  
(podać numery wszystkich pakietów, na które Wykonawca składa swoją ofertę)

za cenę łącznie **BRUTTO: 57.009,96 PLN**

(słownie: pięćdziesiąt siedem tysięcy dziewięć zł 96/100)

zgodnie ze opisem i wymogami dotyczącymi każdego pakietu na który składamy ofertę, w załączniku nr 3 do SWZ, zgodnie z poniższą tabelą cenową, zawierającą wycenę każdego z pakietów w niniejszym postępowaniu, na który składamy swoją ofertę, i potwierdzamy, że załącznik 3 do SWZ, o którym mowa, stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SWZ – Formularzem Ofertowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty.

Tabela Cenowa – **SZCZEGÓŁOWA WYCENA PAKIETÓW, NA KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA SVOJĄ OFERTĘ**

Numer oferowanego przez Wykonawcę pakietu	Cena brutto pakietu [PLN]
<b>Pakiet nr: 3</b>	<b>6 256,44 zł</b>
<b>Pakiet nr: 6</b>	<b>46 703,52 zł</b>
<b>Pakiet nr: 8</b>	<b>4 050,00 zł</b>

UWAGA: Powyższą tabelę można samodzielnie skrócić i ograniczyć liczbę wierszy do ilości pakietów, na które Wykonawca składa swoją ofertę.

**2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania.

**3. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania (projekt umowy – zał. nr 4 do SWZ).

**4. UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Oświadczamy, że jeśli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakakolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę w przedstawionych przez nas dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego na piśmie.

**5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY\*** sami / ~~z udziałem następujących podwykonawców:~~

Nazwa (Firma) Podwykonawcy**	Adres Podwykonawcy**	Zakres prac (części zamówienia), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy**
1	2	3

\* niepotrzebne skreślić

\*\* tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców, z tym, że w przypadku kolumn 1 i 2 Wykonawca uzupełnia dane jeśli w chwili składania ofert zna nazwę i adres podwykonawcy, a kolumnę nr 3 Wykonawca wypełnia obligatoryjnie w każdym przypadku, w którym zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy w określonym zakresie.

Nie wypełnienie tabeli przynajmniej w kolumnie nr 3 jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakiegokolwiek podwykonawcy.

**6. OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie złożone do niej załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, z wyjątkiem (wpisać jakie dokumenty nie mogą być ogólnie udostępniane): \_\_\_\_\_

**UWAGA:** Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku złożenia Zamawiającemu dokumentów zawierających informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w niniejszym punkcie - po terminie składania ofert - poinformujemy pisemnie Zamawiającego o takim zastrzeżeniu równocześnie z chwilą dostarczenia zastrzeżonych informacji. Nie złożenie stosownej informacji skutkowało będzie uznaniem przez Zamawiającego, że otrzymane od Wykonawcy dokumenty są jawne, do czego nie wnosimy zastrzeżeń.

**7. OŚWIADCZAMY\*\*\***, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałismy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\*\*w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa powyższego oświadczenia, wobec czego Wykonawca może usunąć treść tego oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

**8. OFERUJEMY** przedmiot zamówienia z terminem ważności równym okresowi trwania zamówienia z zastrzeżeniem wyjątków opisanych w niniejszej SWZ. Jednocześnie OŚWIADCZAMY, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

**9. INFORMUJEMY** na podstawie przepisu art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019r. ustawy Prawo Zamówień Publicznych, że:

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji))

☒ Wybór naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług

☐ Wybór naszej oferty **BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których

dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, a także wskazujemy stawkę podatku VAT, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie - w tabeli poniżej:

Nazwa (rodzaj) towaru / usługi	Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku VAT [PLN]	Stawka VAT mająca zastosowanie [%]

Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza do oferty pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.

**10. POD GROŻBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień złożenia ofert (art. 233 k.k.).**

**11. INFORMUJEMY,** że wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- a) Pełnomocnictwo
- b) Przedmiotowe środki dowodowe
- c) Załączniki wymagane w SWZ

Łódź, dnia 03.07.2024 r.  
(miejscowość i data)

LINDE GAZ Polska Sp. z o.o.  
Agnieszka Młodzińska  
Specjalista ds. Przetargów  
i Zamówień Publicznych

***Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU  
ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
(UWGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE  
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO, dalej „USTAWA  
SANKCYJNA”), SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125, UST. 1  
USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, „dalej pzp”**

**UWAGA: NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADANE JEST WRAZ Z OFERTĄ**

**Zamawiający:** Szpitale Tczewskie S.A., ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew.

**Wykonawca:**

PEŁNA NAZWA/FIRMA: Linde Gaz Polska Sp. z o.o.

REPREZENTANT WYKONAWCY: Agnieszka Młodzińska

ADRES: ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków

NIP/PESEL: 677 00 67 397 (w zależności od podmiotu)

KRS/CEIDG: 0000024286 (w zależności od podmiotu)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **09/TP/2024**, prowadzonego przez Szpitale Tczewskie S.A. w Tczewie, na **DOSTAWĘ GAZÓW DLA CELÓW MEDYCZNYCH ZAMAWIAJĄCEGO**, oświadczam, co następuje:

**A. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108, ust. 1 ustawy pzp

2. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \* \_\_\_\_\_ ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze\*: \_\_\_\_\_

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507 z późn. zm.)<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 poz. 1124 z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

**A1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:\***

Oświadczam, że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(ów), będącego(ych) podwykonawcą(ami), tj.:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG – dla wszystkich podmiotów)  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**B. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (jeśli zostały ustanowione):**

**1. [UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w części VI (Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeśli Zamawiający je przewiduje) SWZ do niniejszego postępowania.

**2. [UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]**

~~Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w części VI (Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeśli Zamawiający je przewiduje) SWZ do niniejszego postępowania, w następującym zakresie\*:~~

**C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

**D. INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:\***

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) KRAJOWY REJESTR SĄDOWY nr 0000024286 <https://ekrs.ms.gov.pl/>

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2) Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej: <https://rejestry.ezdrowie.gov.pl/rhf/search/public>

3) Zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego: Rejestry wytwórców, importerów i dystrybutorów - Główny Inspektorat Farmaceutyczny - Portal Gov.pl ([www.gov.pl](http://www.gov.pl))

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

\* wypełnić jeśli dotyczy

Łódź, dnia 03.07.2024 r.  
(miejscowość i data)

LINDE GAZ Polska Sp. z o.o.  
Agnieszka Młodzińska  
Specjalista ds. Przetargów  
i Zamówień Publicznych

**Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.**

## OŚWIADCZENIE WS. ZAOFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr **09/TP/2024**, na:

## DOSTAWĘ GAZÓW DLA CELÓW MEDYCZNYCH ZAMAWIAJĄCEGO

w imieniu:

**Linde Gaz Polska Sp. z o.o.**  
**ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków**  
*(nazwa Wykonawcy)*

niniejszym oświadczam(y), iż:

1. Wszystkie oferowane przez nas produkty, posiadają wymagane przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 686 z późn. zm.) właściwe pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Polski, wydane przez uprawniony organ, lub/i posiadają dokumenty i spełniają warunki wymagane przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 974 z późn. zm.), ponadto zobowiązujemy się do ich okazania na każde wezwanie Zamawiającego, zarówno na etapie prowadzonego postępowania jak i w trakcie realizacji umowy dotyczącej niniejszego zamówienia publicznego.

2. Wszystkie oferowane przez nas produkty spełniają właściwe dla każdego z nich wymogi jakościowe co do opakowania i przechowywania, oraz jeśli jest to wymagane prawem, posiadają pozwolenie dopuszczające daną serię do obrotu wydawaną każdorazowo przez Komisję Kontroli Produktów Leczniczych.

3. Na obrót i sprzedaż oferowanych przez nas produktów **jest / nie jest\*** wymagany dokument, o którym mowa w **cz. IX, sek. I, pkt 1.4. ppkt c) SWZ do niniejszego postępowania**. W przypadku wymogu posiadania takiego dokumentu, złożymy go na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1 ustawy PZP.

## UWAGA:

\* Skreślić **„jest”** jeśli na obrót i sprzedaż żadnego z oferowanych przez Wykonawcę produktów nie jest wymagane posiadanie ww. dokumentu. Skreślić **„nie jest”** jeśli na obrót i sprzedaż choćby jednego z oferowanych przez Wykonawcę produktów jest wymagane posiadanie ww. dokumentu.  
 Oświadczenie niniejsze będzie podlegało weryfikacji Zamawiającego.

Łódź, dnia 03.07.2024 r.  
 (miejscowość i data)

LINDE GAZ Polska Sp. z o.o.  
 Agnieszka Młodzińska  
 Specjalista ds. Przetargów  
 i Zamówień Publicznych

*Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.*

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**